


| | | |
|---|--|-------------------------------------|
|  | CODE DE BON PRELEVEMENT | CBP-011 |
| | | <i>Version 3</i> |
| | CBP : Coproculture - Parasitologie des selles | <i>Applicable au 12/11/2010</i> |

| |
|---------------------------------|
| Objet de la modification |
| partie grisée |

| Rédigé par | Approuvé par |
|-------------------|---------------------|
| CHRISTOPHE MALET | VERONIQUE SIQUIER |
| CM | V |
| RAQ | BIOLOGISTE |

1 - Salle de prélèvement (les WC)

2 possibilités sont offertes au patient : Il réalise le prélèvement au labo ou il réalise le prélèvement à domicile suivant le protocole du laboratoire.

A - Confort physique du patient

Au laboratoire, les toilettes sont le lieu unique du prélèvement.

Ils sont régulièrement surveillés par le personnel qui gère l'exécution du prélèvement (technicien ou secrétaire).

Une ventilation du local est constamment assurée et, au besoin, une désodorisation. Une poubelle est à la disposition du patient.

B - Confort moral

- discrétion : le local est verrouillable de l'intérieur.

- hygiène : le personnel doit veiller à la propreté parfaite de tous les sanitaires de la pièce et avertir le personnel de nettoyage en cas de nécessité.

REMARQUE : en cas d'absence de celui-ci, il effectuera lui-même le nettoyage indispensable.

C - Fonctionnalité pour le préleveur

C'est le patient qui réalise lui-même le prélèvement. Pour faciliter le travail du préleveur, la salle est dotée de :

- un WC, un lavabo, un éclairage suffisant, du savon et des essuie-mains, porte manteaux.

2 - Matériel

- Flacon stérile à large embouchure (pot à coproculture), spatule pour recueil des selles.

3 - Préleveur

C'est le patient qui réalise le prélèvement.

4 - Accueil**A - Accueil physique**

En fonction des analyses associées, le patient peut être pris en charge par la secrétaire ou la technicienne.

B - Préparation du matériel

Le flacon stérile est identifié avec le nom / prénom / **DDN** du patient, puis conditionné pour le transport (sac plastique ou boîte de transport) si nécessaire.

CES RENSEIGNEMENTS SONT NOTES SUR LE FLACON MAIS NON SUR LE BOUCHON OU LA BOITE.

C - Dialogue avec le patient

Le personnel doit se mettre à la disposition du patient afin de répondre dans la limite de ses connaissances aux interrogations de celui-ci. On explique les modalités de recueil au patient et on s'assure qu'il a bien compris le protocole.

On lui indique aussi l'endroit et la personne à qui remettre le prélèvement une fois celui-ci terminé.

En même temps, on lui demande de renseigner, avec précision, le FOR 132 « demande de renseignements cliniques copro / paras » de façon à obtenir les renseignements cliniques visant à une meilleure connaissance du contexte clinique.

Le préleveur lui indique les toilettes et lui fait part du délai prévisible de rendu des résultats.

En cas de prélèvement à domicile, on insiste sur l'importance de l'apport immédiat au laboratoire après l'émission des selles.

5 - Exécution**A – Protocoles usuels**

Les selles peuvent être recueillies par : émission directe dans le flacon, émission sur un support propre plus grand (bassine, feuille de papier) puis transvasement dans le flacon.

B – Cas particuliers

- Enfants : apporter directement la couche au laboratoire en respectant les mêmes délais de transmission.

- Recherche de formes végétatives d'amibes : à effectuer impérativement sur des selles fraîches. Aussi, si la parasitologie n'arrive au laboratoire que l'après-midi et qu'elle n'est techniquée ou envoyée au site qui technique que le lendemain, alors la parasitologie doit être préparée comme suit.

- Dans un flacon solution PM (MIF) ou PB (Bailanger), mélanger une noisette de selles (3 à 4g) à l'aide d'une spatule et bien homogénéiser la solution à l'aide d'un vortex

- Ajouter 1ml de solution B (Iugol) à la solution PM (on peut aussi ajouter 1ml de solution B à la solution PB (Bailanger) mais cette étape est facultative), et bien homogénéiser la solution à l'aide d'un vortex

- Laisser reposer 4 à 5min afin de laisser sédimenter les gros débris et d'optimiser l'action des colorants sur les parasites

- Filtrer en recueillant environ 5 ml de filtrat, dans un tube à centrifuger (10ml)

- Ajouter 4ml d'éther, boucher et agiter vigoureusement à l'aide d'un vortex afin d'émulsionner la solution.

- Laisser reposer 2 minutes et centrifuger 5min à 1500 tr/min.

- Eliminer totalement le bouchon éventuellement formé à l'aide d'une pipette pasteur et le surnageant par retournement du tube en laissant le tube retourné.

C – SCOTCH TEST

Ce prélèvement doit être réalisé le matin, avant toute toilette et avant toute émission de selles, de préférence au laboratoire.

Réalisation : apposer un bout de scotch sur la marge anale, puis apposer ce même bout de scotch sur une lame pour analyse.

D – Prélèvements venant de l'extérieur

Si l'échantillon n'est pas obtenu au laboratoire, il doit être transmis rapidement à celui-ci (dans l'heure qui suit l'émission).

Si le protocole n'est pas respecté, le biologiste jugera s'il est nécessaire de recommencer le prélèvement.

E – Recueil des selles et régime alimentaire

Voir annexe

6 - Elimination des déchets

A traiter selon la [POG-3.1-003](#) « Traitement et élimination des déchets ».

7 - Transfert des échantillons et du dossier

Il est réalisé selon la [POG-1.2-001](#) « Prélèvement au / hors laboratoire ». On associe aux prélèvements, la fiche de renseignements cliniques ([FOR132](#)).

ANNEXE : Régime alimentaire et analyses des selles : cf conditions CERBA

a) Porphyrines fécales

Eviter dans les 72 heures précédant le dosage la consommation de légumes verts et de viande rouge saignante.

b) Digestion des selles

- Préconiser un régime équilibré en protides, glucides et lipides durant les 3 jours précédant l'analyse.
- Si possible, demander ce qui a été mangé lors des repas pris durant les 2 jours précédant l'analyse.